

	SOKONGAN PENGURUSAN SUMBER MANUSIA PEJABAT PENDAFTAR Kod Dokumen: SOK/BUM/BR03/PENSYARAH SAMBILAN
	BORANG PERMOHONAN PENSYARAH SAMBILAN

Untuk Kegunaan Pejabat

Dipersetujui/Tidak Dipersetujui*

Jam/Minggu : _____

Subjek : _____

Bayaran : _____

**GAMBAR
PASSPORT**

Jabatan : _____

Fakulti : _____

Tahun/ Semester : _____

1. MAKLUMAT PEMOHON	
Nama Penuh	: _____
Alamat Surat-menyurat	: _____ _____ _____
No. Kad Pengenalan	: _____
Tarikh dan Tempat Lahir	: _____
No. Telefon	: _____ (H/P) _____ (R)
e-mail	: _____
Taraf Perkahwinan	: _____ Jantina : _____

2. PENDIDIKAN

Bil.	Universiti / Institusi	Tarikh Kurnia	Kelulusan
1.			
2.			
3.			
4.			

Lulus Bahasa Malaysia peringkat SPM/MCE : Tahun _____ Gred: _____
Kelulusan Profesional dan lain-lain (jika ada) : _____

3. PEKERJAAN (SEKARANG)

Jawatan sekarang : _____ Tarikh Lantikan : _____
Nama dan Alamat : _____
Majikan : _____

4. PENGESAHAN MAJIKAN

Pengesahan dan sokongan dari majikan:

- i) Saya sahkan maklumat yang diberikan adalah benar.
- ii) Saya **menyokong/ tidak menyokong** permohonan sebagai Pensyarah Sambilan di Fakulti ini.
- iii) Keterangan lain:

Tandatangan: _____

Nama Pegawai dan Cop:

Tarikh: _____

5. PENGALAMAN BEKERJA

i) Pengalaman memberi Syarahan di UPM (jika ada)

Bil.	Nama dan Kod Kursus	Tarikh/Tempoh
1.		
2.		
3.		
4.		

ii) Pengalaman memberi Syarahan di tempat lain (jika ada)

Bil.	Nama dan Kod Kursus	Tarikh/Tempoh
1.		
2.		
3.		
4.		

Kebolehan memberi Syarahan dalam Bahasa Melayu : Ya / Tidak *

Bila boleh memberi Syarahan (hari/masa) : _____

Bidang boleh memberi Syarahan : _____

6. PEMILIKAN KENDERAAN

Kenderaan yang dimiliki : _____ No. Pendaftaran: _____

Buatan / Jenis : _____ Kuasa (C.C): _____

Saya mengesahkan segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

Tandatangan pemohon: _____ Tarikh: _____

I. ULASAN KETUA JABATAN

Permohonan ini menepati kehendak Jabatan : _____

Permohonan diperlukan untuk memberi syarahan dalam kursus:

Nama dan Kod Kursus : _____

Pada (hari) : a. _____ Masa : _____

b. _____ Masa : _____

Daripada : _____ Hingga : _____

Nama Pensyarah UPM yang mengajar kursus ini sekarang :

Bilangan tenaga pengajar yang terlibat adalah :-

i) Pensyarah : _____ orang

ii) Tutor : _____ orang

iii) Penunjukajar Sambilan : _____ orang

Bilangan pelajar yang mengambil subjek ini : _____ orang

Disahkan oleh : _____

Tandatangan Ketua Jabatan : _____

Nama : _____

Jawatan : _____ Tarikh: _____

PERHATIAN :

Jika had masa syarahan melebihi kadar maksimum yang telah ditetapkan, sila sertakan justifikasi untuk tindakan pihak Fakulti.

II. ULASAN DEKAN

Permohonan ini adalah selaras dengan keperluan kursus itu.

Disokong / Tidak Disokong *

Tandatangan : _____

Nama : _____

Jawatan : _____ Tarikh : _____

PENTING :

- a) Maklumat-maklumat yang dikehendaki hendaklah diberi dengan lengkap dan jelas
- b) Hanya satu salinan sijil-sijil yang perlu dilampirkan untuk mengesahkan keterangan-keterangan yang dinyatakan
- c) Borang permohonan hendaklah disampaikan kepada **PEJABAT AM JABATAN DI FAKULTI YANG BERKENAAN.**